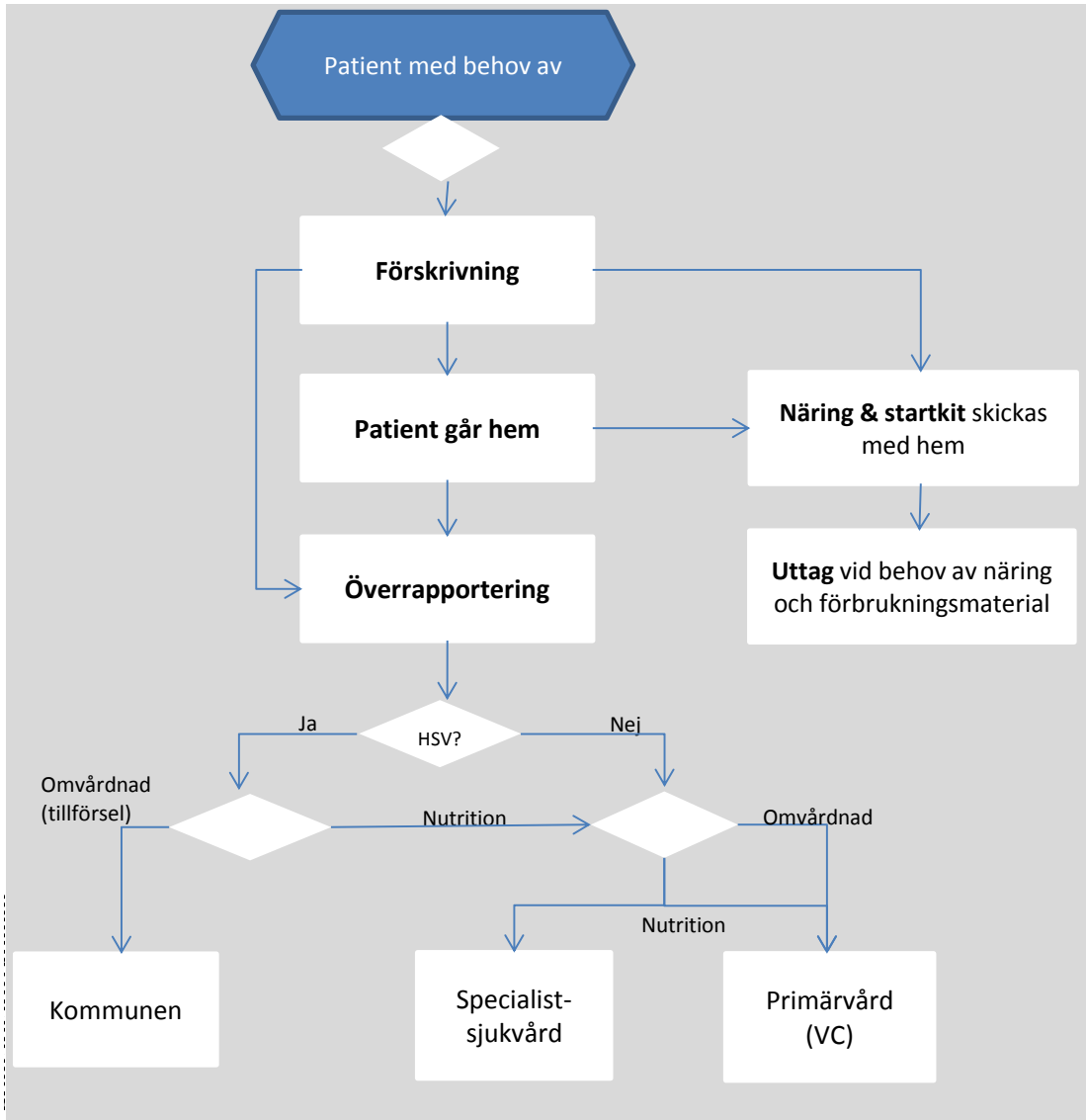


RUTIN FÖR FÖRSKRIVNING AV ENTERAL NUTRITION, PUMP OCH TILLBEHÖR VID NYINSÄTTNING



1. **Läkare** beslutar om behov av enteral nutrition (sondnäring)

2. **Dietist** förskriver

- sondnäring
- aggregat
- startkit
- ev pump och övriga tillbehör

för lämplig period dock max 12 månader.

Om dietist ej finns kan förskrivning av sondnäring ske av läkare, övriga produkter av sjuksköterska.

3. Ev pump och tillbehör samt startkit och sondnäring för **en veckas behov** skickas alltid med patient vid hemgång oavsett boendeform om annat inte överenskommes

4. **Överrapportering**

4a. För patient med hemsjukvård (för nutritionstillförsel) eller som bor på särskilt boende

- omvårdnad överrapporteras till kommun
- nutritionsbehandling överrapporteras till primärvård (VC) om uppföljningsansvaret ej kvarstår hos specialistsjukvård/dietist

4b. För patient som ej har hemsjukvård eller bor på särskilt boende

- omvårdnad överrapporteras till vårdcentral
- nutritionsbehandling överrapporteras till primärvård(VC) om uppföljningsansvaret ej kvarstår hos specialistsjukvård/dietist

5. När behov av näring och material uppkommer görs **uttag** via telefon till hjälpmedelscentralen eller Mina vårdkontakter. Uttag kan göras av patient, närstående eller personal.

6. **Årlig uppföljning (12 mån)**. Dietist (alt läkare om bedömning av dietist inte är nödvändig) följer upp nutritionsbehandlingen och gör ny förskrivning av sondnäring och aggregat för ny period om max 12